

Verschwiegenheitserklärung für Studierende im Praxisblock

Nachname:

Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Studiengang:

Master of Education für
das Lehramt an Grundschulen

Master of Education für das
Lehramt an Haupt- und Realschulen

Fach 1:

Fach 2:

Matrikelnummer:

Praktikumsschule:

Jahr:

Hiermit verpflichte ich mich, alle personenbezogenen Daten, die mir im Rahmen meines Praktikums an der Praktikumsschule bekannt werden und alle Angelegenheiten, die die Schule, das Kollegium, die Schülerinnen und Schüler und die Eltern betreffen, vertraulich zu behandeln und hierüber gegenüber Dritten Verschwiegenheit zu bewahren.

Diese Verpflichtung bleibt auch nach Beendigung des Praktikums bestehen.

Ort & Datum

Unterschrift Praktikant:in